Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA
No. Identificación: CC1086278330
Dirección: MZ 5 C 204 LA CAMPINA
Telefono: 5448865
Correo: JANNIERPAREJA@GMAIL.COM
Ciudad: LA CELIA
Número de Planilla: 8301911206

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA
Tipo y número de identificación	CC1086278330
Número de planilla	8301911206
Fecha pago	2026-01-08
Número de autorización pago	93386194
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
231001	Colfondos	280200	1
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1086278330
APELLIDOS Y NOMBRES: MAYRA YURANNY ALVAREZ VERGARA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS012	231001	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información